

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Świnoujściu
poszukuje kandydatów do pracy na stanowisku opiekuna w Dziale Usług Opiekuńczych**

Kandydat musi posiadać:

Wykształcenie zawodowe

Zakres podstawowych zadań:

zapewnienie usług opiekuńczych i pielęgnacyjnych osobom potrzebującym opieki i nie radzącym sobie z prowadzeniem gospodarstwa domowego.

Do czynności należy:

- 1) dokonywanie zakupów artykułów spożywczych, gospodarstwa domowego i leków,
- 2) przyrządzanie posiłków zgodnie z potrzebami świadczeniobiorcy,
- 3) utrzymanie mieszkania świadczeniobiorcy w porządku i czystości,
- 4) pomoc przy czynnościach toaletowych,
- 5) w przypadku osób leżących – toaleta całego ciała w łóżku,
- 6) obserwacja i opis zdrowia świadczeniobiorcy,
- 7) podawanie leków zleconych przez lekarza, pomiar temperatury ciała,
- 8) opróżnianie worka z moczem, nacieranie i oklepywanie ciała chorego.

Forma zatrudnienia:

umowa o pracę w wymiarze całego etatu na czas określony z możliwością zawarcia umowy na czas nieokreślony.

Praca od poniedziałku do piątku w godzinach 8⁰⁰ do 16⁰⁰.

Osoby zainteresowane podjęciem pracy powinny złożyć:

- 1) podanie o przyjęcie do pracy,
- 2) wypełniony kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie,
- 3) kopie świadectw pracy,
- 4) kopia świadectwa ukończenia szkoły,
- 5) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na stanowisko opiekuna.

Termin i miejsce składania dokumentów:

dokumenty należy składać do dnia 18 stycznia 2019r. do godziny 15⁰⁰ w siedzibie MOPR w Świnoujściu przy ul. J. Dąbrowskiego 4 pok. 314 (III piętro).

Kandydaci zostaną zaproszeni na rozmowę kwalifikacyjną.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko
 2. Imiona rodziców
 3. Data urodzenia
 4. Obywatelstwo
 5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)
.....
 6. Wykształcenie
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
 7. Wykształcenie uzupełniające
.....
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
 8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia
.....
.....
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
 9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania
.....
(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)
 10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym seria
nr wydanym przez w dniu
lub innym dowodem tożsamości
-
- (miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Świnoujście, dniar.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a).....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(seria i numer dowodu osobistego, nr PESEL)

Oświadczam, co następuje:

- 1) posiadam obywatelstwo polskie,
- 2) mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na stanowisko opiekuna

.....

czytelny podpis